



**SOS Medicina Interna**

Resp. Dr. Filippo Dall'Orto  
**Dirigenti Medici**  
Dr. Gabriele Desimoni  
Resp. Osservazione Breve Internistica  
Dr. Francesco Dipaola  
Dr. Eleonora Casalini  
Dr.ssa Daria Macchioni  
Dr. Natale Vazzana  
Dr.ssa Silvia Ognibene

**Capo Sala Degenza**

Sig.ra Flavia Bencivenni  
Tel. 0522850321

**SOS Medicina Cardiovascolare**

Resp. Dr. Azio Reverzani  
**Dirigenti Medici**  
Dr.ssa Anna Donatini  
Dr. Claudio Giumelli  
Dr. Spiridon Matheou  
Resp. Lab. Diagnostica Incruenta

**SOS DH Oncoematologico**

Resp. Dr. Luca Cottafavi  
**Dirigenti Medici**  
Dr. Stefano Madrigali  
Dr.ssa Elisa Gasparini

**Caposala Day Hospital e Day Service**

Sig.ra Luisa Bolognesi  
Tel. 0522-850281

**SOS Diabetologia**

Resp. Dr. Ugo Aldo Pagliani  
**Dirigente Medico**  
Dr. Alfredo Zappavigna  
Coordinatrice Infermieristica  
Sig. Antonella Rabitti

**SOS Dip. Malattie Respiratorie**

Responsabile F.F.  
Dr. Lorenzo Porrino  
**Dirigenti Medici**  
Dr. Francesco Dipaola  
Dr.ssa Eleonora Casalini

**Segreteria Dipartimento Sig. Claudio**

Pasella Tel. 0522 850328 - Fax  
05220850507 pasellac@ausl.re.it

**Recapiti telefonici:**

Reparto  
0522-850360 - 0522-850246

Ambulatori Pneumologia  
0522-850477

DH Oncoematologico e Day Service  
0522-850270

Fax  
0522-850507 **Orari:**  
Ricevimento medici:  
dal Lunedì al Venerdì  
dalle ore 11.30 alle

Episodio O20400001 - Paziente ASSISTITOPROVA MODENA UNO  
Pagina 1 di 1 - Generata il 02/01/2020 16.26.09

**RELAZIONE CLINICA ALLA**

Scandiano, 02/01/2020

Al medico DOTT PROVETTA, dimettiamo  
ASSISTITOPROVA MODENA UNO , nato  
ricoverato dal 02/01/2020.

**DIAGNOSI: Probabile trauma  
abuso etilico. Sindrome ansioso-  
di encefalopatia multilacunare e  
DECORSO OSPEDALIERO:** Portato al  
Capodanno, dopo essersi svegliato nel  
sangue a livello dell'orecchio sx poi  
ipotizza trauma vulnerante accidentale  
dell'ultimo dell'anno (confermato  
Valutato inoltre dallo psichiatra (che  
v. documentazione originale) ci è stato  
dell'osservazione clinica.

In reparto persiste un certo rialzo dei  
di lato, è mobilitato comunque in  
o disequilibrio, si è alimentato. Nessun  
Evidenti le stigmate depressive al  
**ESAMI EFFETTUATI:** v. allegati

**TERAPIA:** Lista dei farmaci prescritti alla

- Triatec 2,5 mg cpr div (Ramipril) 1 cpr (ore
- Tavor 2 mg/ml gtt os flac (Lorazepam) 20

La terapia in oggetto va modulata sulla base  
dell'umore)

**FOLLOW UP:** Si raccomanda al  
ed eventuale segnalazione ai servizi  
SERT. **NOTE E CONSIGLI:** Evitare

Si ricorda di esibire la documentazione ad ogni

**DIMISSIONE**

in data odierna il paziente  
il 29/01/1966 a Modena, qui

**cranico vulnerante in episodio di  
depressiva non trattata. Quadro TC  
atrofia cerebrale pre-senile.**  
PS del SMN la sera del giorno di  
pomeriggio amnesico, con tracce di  
riferibili a ferita L-C del padiglione. Si  
correlato ad abuso etilico la sera  
dall'etanolemia).  
escludeva situazioni psicopatologiche,  
proposto per semplice prosecuzione

valori pressori, non si osservano deficit  
autonomia senza particolare incertezza  
segno di ipertensione endocranica.  
momento.

dimissione.

8).  
gtt (ore 22).

dei dati clinici (valori pressori e tono

curante verifica delle condizioni sociali  
sociali del comune di residenza e/o al  
ogni abuso etilico.

controllo.

Cordiali Saluti,  
Dr. PROVETTA